



SOLICITUD DE APORTE EXTRAORDINARIO

Fecha: __/__/____

NOMBRES Y APELLIDOS:

CÉDULA DE IDENTIDAD CIVIL N°:

(Adjuntar fotocopia)

Autorizo expresamente a la Asociación de Empleados del Grupo Vieri el descuento de mis haberes el monto de Gs. _____ en concepto de aporte extraordinario.

Firma del asociado.

Recibido por:

Fecha: